**INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE JUAN RODRIGUEZ CLARA**

DEPARTAMENTO DE GESTIÓN TECNOLÓGICA Y VINCULACIÓN

OFICINA DE SERVICIO SOCIAL Y DESARROLLO COMUNITARIO

P L A N D E T R A B A J O

NOMBRE DEL ESTUDIANTE:(1) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ESPECIALIDAD (2) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ No. DE CONTROL:(3) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DEPENDENCIA DONDE REALIZA SERVICIO SOCIAL:(4) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PROGRAMA: (5) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FECHA DE INICIO:(6) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FECHA DE TÉRMINO: (7) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

OBJETIVO DEL PROGRAMA: (8) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Detalle de actividades:**

|  |  |
| --- | --- |
| **(9)No.** | **Especificación (10)** |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |
| 5 |  |
| 6 |  |
| 7 |  |
| 8 |  |
| 9 |  |
| 10 |  |

**Cronograma de realización de actividades**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Act. (11)** | Semanas (24) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01 | 02 | 03 | 04 | 05 | 06 | 07 | 08 | 09 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **(13)**  RESPONSABLE DE LA DEPENDENCIA  NOMBRE, FIRMA Y SELLO | **(14)**  RESPONSABLE DIRECTO DEL PROGRAMA  NOMBRE Y FIRMA | **(15)**  Vo. Bo.  DEPARTAMENTO DE GESTIÓN  TECNOLÓGICA Y VINCULACIÓN  NOMBRE Y FIRMA |

|  |  |
| --- | --- |
| **NÚMERO** | **DESCRIPCIÓN** |
| 1 | Escribir el nombre completo del alumno interesado en realizar el Servicio Social. |
| 2 | Especialidad que esta cursado el alumno interesado. |
| 3 | Número de Control del alumno. |
| 4 | Dependencia donde realizará el servicio social el alumno. |
| 5 | Anotar el nombre del programa a realizar. |
| 6 | Fecha de inicio del Servicio Social. |
| 7 | Fecha de termino del Servicio Socia. |
| 8 | Objetivo del programa que realizará. |
| 9 | Anotar el número consecutivo de las actividades a realizar. |
| 10 | Especificaciones de las actividades a realizar dentro del Servicio Social. |
| 11 | Número de las actividades a realizar durante el Servicio Social. |
| 12 | Número de las semanas a realizar el Servicio Social. |
| 13 | Nombre y firma del responsable de la dependencia donde realiza su Servicio Social. (Directores, Encargados de donde van a realizar su servicio) |
| 14 | Nombre y firma del responsable del programa del Servicio Social. (el nombre del Alumno) |
| 15 | Aquí va la firma del encargado de Gestión Tecnológica y Vinculación del ITSJRC |